

中西医结合治疗慢性骨髓炎

河南郑州市骨科医院(450052) 赵永福 马正隆*

我们运用中西医结合的方法治疗慢性骨髓炎,绝大多数患者均治愈,取得满意效果,报告如下。

临床资料

本组男 91 例,女 27 例;年龄最小 3 岁,最大 76 岁;病史最短 1 个月,最长 30 年;股骨 61 例,胫腓骨 34 例,髌骨 7 例,足骨 3 例,上肢骨 13 例;开放性骨折及骨折内固定后感染并发骨髓炎 38 例,急性化脓性感染引发骨髓炎 71 例,其它原因 9 例;骨髓炎并发骨折 8 例。

治疗方法与结果

皮肤破溃经久不愈或 X 线片证实有死骨可清除死骨,彻底刮切窦道,将骨腔冲洗干净,放入足量有效抗生素或闭式冲洗引流。附近有适当肌肉可利用者则用肌瓣填塞。内固定感染则取出内固定物,患肢固定。急性发作则切开引流。合并骨折夹板固定。术后除应用有效抗生素外同时内服参鹿瘳疽丸(党参 60g 白术 30g 茯苓 30g 熟地 60g 炙黄芪 100g 当归 60g 枳壳 30g 白芥子 40g 鹿角胶 20g 骨碎补 40g 巴戟肉 40g 肉苁蓉 80g 龟板 30g 炙首乌 80g 炙狗脊 40g 砂仁 30g 炮姜 15g 肉桂 15g 炙甘草 10g,上药共为极细末,炼蜜为丸重 9g,一日两次,一次一丸口服。)局部外科换药。

经上述方法治疗,在较短时间内全身情况明显改善,饮食增加,体质增强,局部肿痛消失,化验血象、血沉正常。手术清除死骨彻底刮切窦道的 57 例有 49 例闭合。开放性骨折及内固定术后感染的 38 例中,经病

灶清除取出内固定物 29 例愈合,其余二次手术治愈。合并骨折的 8 例 X 线拍片 2 个月骨折愈合。经 1~2 年随访,病变愈合无复发,临床观察中药治疗有效率在 98.5% 以上。

讨论

慢性骨髓炎的治疗比较困难,死骨作为化脓感染的核心,只有手术清除死骨,中药内服才能较快的治愈。

祖国医学虽无骨髓炎命名,但它归为“附骨疽之范畴”。《灵枢·刺节真邪论》云:“有所结,深中骨,气因于骨,骨与气并,日以益大,则为骨疽”,此说与慢性骨髓炎的病理相似。多为元气素虚,风寒湿邪乘虚入里,络脉被阻失活,致血凝气滞,或小儿先天不足,三阴亏损,又或因有所伤,使气不得升,血不得行,凝滞经络,隐隐作痛,遂发此病。破后脓水清稀,疮口经年累月不愈,局部肌肉萎缩,进一步导致正气亏损,气血失调,肝肾虚弱,津液不得输布,呈现少气无力,全身倦怠,面色皤白,饮食减少等症状。参鹿瘳疽丸具有补益气血,健脾和胃,调养肝肾,生血补髓,强筋壮骨等作用,可增强机体的免疫能力,较快改善全身状况,促进疮口愈合,无毒副作用。通过 X 线片观察,此药可加速病变骨质的修复,且不影响骨骼的发育。

(收稿:1994-01-10)

外敷麻药治疗骨折及软组织损伤

江苏省溧阳市戴埠中心卫生院(213331) 宋益民

笔者应用外敷麻药治疗骨折 225 例,软组织损伤 600 余例,疗效满意,报告如下。

临床资料

225 例骨折中,男 154 人,女 71 人;年龄最小 2 岁,最大 89 岁;上肢骨折 116 例,下肢骨折 71 例;肋骨骨折 12 例,胸腰椎骨折 19 例,其他部位的骨折 7 例;入院时

间最短 20 分钟,最长者 14 天;软组织损伤 600 余例,未作详细统计。本文介绍所治病例,均为闭合性损伤。

处方及使用方法

处方:生草乌 5g 生川乌 5g 天南星 5g 半夏 5g 胡椒 10g 蟾酥 4g 细辛 10g。

制法:按上方组成比例,称量,烘干,研制极细末,

* 河南省中牟县人民医院